

Pieczeń stacji sanitarno-epidemiologicznej

PROTOKÓŁ KONTROLI Nr SP. 9020.28.1.2018

Rzeszów, 27.04;04.05.2018.

(miejsowość i data)

przeprowadzonej przez Agnieszkę Rybka – Oddział Higieny Pracy, nr upoważnienia 26/K/WSSE/SP/17 i Beatę Trzyna – Oddział Higieny Pracy, nr upoważnienia 120/K/WSSE/SP/18
(imię i nazwisko, komórka organizacyjna, nr upoważnienia do wykonywania czynności kontrolnych)

Pracownika (-ów) upoważnionego (-ych) przez Podkarpackiego Państwowego Wojewódzkiego Inspektora Sanitarnego w Rzeszowie.

(nazwa organu Państwowej Inspekcji Sanitarnej)

Kontrolę przeprowadzono na podstawie art. 1 i art. 25 ust. 1 ustawy z dnia 14 marca 1985 r. o Państwowej Inspekcji Sanitarnej (Dz. U. z 2017 r. poz. 1261 z późn. zm.), w związku art. 67 § 1 oraz art. 68 § 1 i § 2 ustawy z dnia 14 czerwca 1960 r. Kodeks postępowania administracyjnego (Dz. U. z 2017 r. poz. 1257 ze zm.).

I. INFORMACJE DOTYCZĄCE KONTROLOWANEGO PODMIOTU

1. Podmiot kontrolowany

**Centrum Kształcenia Praktycznego w Rzeszowie
35-205 Rzeszów, ul. Warszawska 26a**

Tel./fax. (17) 8611448/17 8611448

(pełna nazwa/adres/telefon/faks/poczta elektroniczna)

2. Informacja dotycząca kontrolowanego obiektu

**Centrum Kształcenia Praktycznego w Rzeszowie
35-205 Rzeszów, ul. Warszawska 26a**

Tel./fax. (17) 8611448/17 8611448

(pełna nazwa/adres/telefon/faks/poczta elektroniczna/rodzaj prowadzonej działalności)

3. Osoba lub jednostka organizacyjna odpowiedzialna za przestrzeganie wymagań

Gmina Rzeszów

35-002 Rzeszów, ul. Ofiar Getta 7

Tel./Fax. (17) 875-45-38/17 875-45-93

(imię i nazwisko/pełna nazwa (inwestor/organ założycielski/w przypadku spółki cywilnej wymienić wszystkich wspólników))

(adres zamieszkania/siedziby (w przypadku spółki cywilnej adresy zamieszkania wszystkich wspólników/telefon/faks/poczta elektroniczna)

4. NIP 813-31-87-533 REGON 691530777 PKD 8559B

5. Osoba kierująca podmiotem kontrolowanym:

Pan Piotr Pukała - Dyrektor Centrum Kształcenia Praktycznego w Rzeszowie

(imię i nazwisko/stanowisko)

6. Osoba upoważniona pisemnie do reprezentowania kontrolowanego podmiotu*

Nie dotyczy.....

(imię i nazwisko/stanowisko/dane upoważniającego/data wydania upoważnienia/nr)

7. Inne osoby, w obecności których przeprowadzono kontrolę*

Krzysztof Pelc – kierownik warsztatów

(imię i nazwisko/stanowisko/inne)

II. INFORMACJE DOTYCZĄCE KONTROLI

1. Data i godzina rozpoczęcia kontroli: 27.04.2018, godz 8.30

04.05.2018, godz. 8.30

2. Data otrzymania przez kontrolowanego zawiadomienia o kontroli*

Nie dotyczy.....

3. Przyczyna odstąpienia od zawiadomienia:

Nie dotyczy

4. Data i godzina zakończenia kontroli: 27.04.2018, godz. 10.30
04.05.2018, godz. 09.30
5. Czas kontroli obszaru, w którym stwierdzono nieprawidłowości*: 2 godz
6. Zakres przedmiotowy kontroli: kontrola warunków bezpieczeństwa i higieny pracy
7. Wyposażenie użyte podczas kontroli*
Nie dotyczy.....
(nazwa wyposażenia/nr identyfikacyjny)
8. Podczas kontroli wykonano pomiary, badania lub pobrano próbki do badań laboratoryjnych**
– nr i nazwa protokołu/ów*
Nie dotyczy.....
9. Podczas kontroli wykonano zapis dźwięku lub obrazu*
Nie dotyczy.....
10. Korzystano* z wyników badań i pomiarów
Nie dotyczy.....
11. Dokumenty oceniane w trakcie kontroli:
Orzeczenia lekarskie wobec braku przeciwwskazań do wykonywanego zawodu
Szkolenia z zakresu BHP
Instrukcje stanowiskowe bhp i ppoż
12. Wykaz dokumentów załączonych do protokołu kontroli*
Nie dotyczy.....
13. Podczas kontroli wypełniono formularze kontroli
nr : F-HP/01, F-HP/02, F-HP/07, F-HP/08, F-HP/09

III. WYNIKI KONTROLI

1. Informacje o kontrolowanym podmiocie np. stan formalno-prawny/nr wpisu do KRS/inne informacje istotne dla ustaleń kontroli

Centrum Kształcenia Praktycznego w Rzeszowie, ul. Warszawska prowadzi działalność edukacyjną w zakresie przedmiotów zawodowych oraz praktycznych w zawodach: technik mechatronik, technik pojazdów samochodowych, mechanik pojazdów samochodowych, elektromechanik pojazdów samochodowych, lakiernik.

W centrum kształcenia Praktycznego w Rzeszowie ul. Warszawska znajdują się następujące pomieszczenia warsztatowe:

- Pracownia elektrotechniki samochodowej, pracownia dydaktyczna, instrukcja BHP przy obsłudze urządzeń pod napięciem, instrukcja BHP na stanowisku elektryka konserwatora.
- Pracownia obróbki mechanicznej wyposażona w 7 frezarek, 9 tokarek, dłutownicę (strugarkę pionową), szlifierkę do ostrzenia narzędzi, w pomieszczeniu wydzielone 2 części dydaktyczne.
- Pracownia obróbki mechanicznej szlifierki, wyposażona w 5 szlifierek, wytaczarkę do otworów, doładzarkę do otworów.
- Wypożyczalnia narzędzi, pomieszczenie składa się z dwóch części zaopatrzonych w regały z określoną nośnością.
- Magazyn – pomieszczenie wyposażone w regały z określoną nośnością. Przed magazynem znajduje się pomieszczenie biurowe.
- Pracownia obróbki ręcznej – pracownia dydaktyczna. Wyposażona w 4 stoły imadłowe, szlifierkę dwutarczową, wiertarkę słupową.
- Pracownia połączeń nierozłącznych, wyposażona w spawarkę do spawania gazowego oraz spawarkę do spawania elektrycznego. Do dyspozycji pracowników znajdują się maski spawalnicze, przyłbice, rękawice.
- Pracownia diagnostyki samochodowej – sala dydaktyczna.
- Pracownia mechatroniki samochodowej, wyposażona w stół do sprawdzania alternatorów.

- Hala napraw – wyposażona w 5 podnośników.
- Pracownia mechatroniki – pracownia dydaktyczna. Na wyposażeniu znajdują się 3 imadła.
- Pracownia naprawy silników – pracownia dydaktyczna. Na wyposażeniu znajduje się imadło.
- Pracownia weryfikacji i kontroli technicznej wyposażona w prasę hydrauliczną, imadło, pyłkę do bicia
- Pracownia obsługi technologicznej samochodu, wyposażona w imadło, szlifierkę dwutarczową.
- Pracownia naprawy podwozi, pracownia w trakcie remontu ściany, w drugiej części pracowni znajduje się podnośnik oraz imadło.
- Pracownia mechatroniki ogólnej. Pracownia składa się z dwóch sal dydaktycznych, pierwsza wyposażona w 7 stanowisk komputerowych oraz robot przemysłowy, w drugiej sali znajduje się 6 stanowisk komputerowych.
- Pracownia remontu silników, wyposażona w podnośnik i imadło.
- Pracownia badań kontrolnych, wyposażona w kanał.
- Pracownia diagnostyczna, wyposażona w kanał.
- Pracownia wymiany ogumienia, wyposażona w ręczną prasę hydrauliczną, stół imadłowy oraz podnośnik.

W trakcie kontroli oceniono następujące pomieszczenia higieniczno-sanitarne: szatnia, umywalnia, toaleta nauczycieli, toaleta uczniów, pokój socjalny.

2. Informacje istotne dla ustaleń kontroli np. stwierdzenia dotyczące stanu technicznego podmiotu/ obiektu, stanu sanitarno-higienicznego

3. Nieprawidłowości stwierdzone podczas kontroli z podaniem przepisów prawnych, które naruszono*

1. Ubytek gumoleum w pokoju biurowym magazynu a także ubytek gumoleum na podłodze pomieszczenia przy magazynie, co narusza § 14 rozporządzenia Ministra Pracy i Polityki Socjalnej z dnia 26 września 1997 r. w sprawie ogólnych przepisów bezpieczeństwa i higieny pracy (Dz. U. z 2003 r., Nr 169, poz. 1650 z późn. zm.), który zobowiązuje pracodawcę do utrzymywania pomieszczenia pracy w czystości i porządku oraz zapewnić ich okresowe remonty i konserwacje w celu zachowania wymagań bezpieczeństwa i higieny pracy.

2. Zły stan sanitarno-higieniczny sufitu i ścian w magazynie (zacieki i pęknięcia tynku na suficie magazynu oraz na belce nad drzwiami wejściowymi do magazynu, odpryski tynku przy futrynie drzwi magazynu) co narusza § 14 rozporządzenia Ministra Pracy i Polityki Socjalnej z dnia 26 września 1997 r. w sprawie ogólnych przepisów bezpieczeństwa i higieny pracy (Dz. U. z 2003 r., Nr 169, poz. 1650 z późn. zm.), który zobowiązuje pracodawcę do utrzymywania pomieszczenia pracy w czystości i porządku oraz zapewnić ich okresowe remonty i konserwacje w celu zachowania wymagań bezpieczeństwa i higieny pracy.

3. Brak instrukcji BHP magazynowania i składowania w magazynie co narusza § 68 rozporządzenia Ministra Pracy i Polityki Socjalnej z dnia 26 września 1997 r. w sprawie ogólnych przepisów bezpieczeństwa i higieny pracy (Dz. U. z 2003 r., Nr 169, poz. 1650 z późn. zm.), który mówi, że przy składowaniu materiałów należy:

- 1) określić dla każdego rodzaju składowanego materiału miejsce, sposób i dopuszczalną wysokość składowania;
- 2) zapewnić, aby masa składowanego ładunku nie przekraczała dopuszczalnego obciążenia urządzeń przeznaczonych do składowania (regałów, podestów itp.);
- 3) zapewnić, aby masa składowanego ładunku, łącznie z masą urządzeń przeznaczonych do jego składowania i transportu, nie przekraczała dopuszczalnego obciążenia podłóg i stropów, na których odbywa się składowanie;
- 4) wywiesić czytelne informacje o dopuszczalnym obciążeniu podłóg, stropów i urządzeń przeznaczonych do składowania. Określenia dla każdego rodzaju składowanego materiału miejsca, sposobu i dopuszczalnej wysokości składowania pracodawca może dokonać w dokumencie wewnątrzzakładowym, tj. instrukcji magazynowania wewnątrzzakładowego.

4. Pęknięta szyba w drzwiach wejściowych Stacji obsługi co narusza § 14 rozporządzenia Ministra Pracy i Polityki Socjalnej z dnia 26 września 1997 r. w sprawie ogólnych przepisów bezpieczeństwa i higieny pracy (Dz. U. z 2003 r., Nr 169, poz. 1650 z późn. zm.), który zobowiązuje pracodawcę do utrzymywania pomieszczenia pracy w czystości i porządku oraz zapewnić ich okresowe remonty i konserwacje w celu zachowania wymagań bezpieczeństwa i higieny pracy.

Ustalono termin usunięcia nieprawidłowości w punktach 1 do 4 na 31.12.2018 r.

4. Doraźne zalecenia, uwagi i wnioski*

Nie dotyczy.....

IV. UWAGI I ZASTRZEŻENIA OSÓB UCZESTNICZĄCYCH W KONTROLI

1. Omówiono wyniki kontroli, dokonano/~~dokonano~~ wpisu do książki kontroli/dziennika budowy**

2. ~~Wniesiono~~/nie wniesiono** uwag i zastrzeżeń do opisanego w protokole stanu faktycznego

3. Poprawki i uzupełnienia do protokołu —~~naniesiono~~/nie naniesiono**

(podać: numer strony protokołu, określenia lub wyrazy błędne i te, które je zastępują)

4. Za stwierdzone nieprawidłowości wymienione w protokole w części III pkt 3 lit. nie nałożono/~~nałożono~~** grzywnę w drodze mandatu karnego na

Nie dotyczy.....

(imię i nazwisko/stanowisko)

w wysokościnie dotyczy..... słownie..... nie dotyczy.....

(nr mandatu karnego)..... nie dotyczy

(podstawa prawna)nie dotyczy.....

5. Upoważnienie do nakładania grzywn w drodze mandatu karnego nr...nie dotyczy.... z dnia.....
wydane przeznie dotyczy.....

(nazwa organu Państwowej Inspekcji Sanitarnej)

6. Osoba ukarana została pouczone o prawie odmowy przyjęcia mandatu.
Z tego prawa skorzystała/nie skorzystała**.....nie dotyczy.....

7. Dane osoby odmawiającej przyjęcia mandatu

Nie dotyczy.....

(imię i nazwisko/adres)

8. Protokół został sporządzony w 2 jednobrzmiących egzemplarzach

9. Z treścią protokołu kontroli zapoznano się/~~zapoznano się~~ **

10. W przypadku odmowy podpisania protokołu należy wpisać powód odmowy podpisania protokołu

DYREKTOR

mgr inż. Piotr Bukala
(czytelny podpis osób obecnych podczas kontroli)

Kierownik Warsztatów

mgr inż. Krzysztof Pełc

STARSZY ASYSTENT

mgr inż. Agnieszka Rybka
(czytelny podpis kontrolującego)

MŁODSZY ASYSTENT

mgr inż. Beata Trzyzna

V. POTWIERDZENIE ODBIORU PROTOKOŁU

Protokół kontroli sanitarnej otrzymałem(-am) w dniu....04.05.2018.....

(czytelny podpis osoby odbierającej protokół i pieczęć podmiotu)

W trakcie kontroli wykorzystano ~~nie wykorzystano~~ formularze kontroli**

Charakterystyka ogólna kontrolowanego zakładu pracy nr F/HP/01 (1 szt.),

Ocena realizacji ogólnych wymogów w kontrolowanych zakładach pracy F/HP/02 (1 szt.),

Ocena realizacji wymogów w zakresie bezpieczeństwa i higieny pracy związanej z występowaniem w miejscu pracy czynników chemicznych F/HP/07 (1 szt.),

Ocena realizacji wymogów w zakresie stosowania substancji chemicznych i ich mieszanin nr F/HP/09.

Ocena realizacji wymogów w sprawie bezpieczeństwa i higieny pracy przy pracach związanych z narażeniem na hałas i drgania mechaniczne F/HP/08 (1 szt.).

(nazwa/nr)

POUCZENIE: W terminie 7 dni od daty doręczenia niniejszego protokołu kontroli mogą zostać zgłoszone zastrzeżenia do ustaleń stanu faktycznego..

Wyniki kontroli dotyczą warunków skontrolowanego podmiotu w czasie i miejscu trwania kontroli.

Strona na każdym etapie postępowania ma prawo wglądu w dokumentację w siedzibie właściwej stacji sanitarno-epidemiologicznej.

* w przypadku odpowiedzi negatywnej należy wpisać „nie dotyczy”

** niewłaściwe skreślić

Sprawdzono pool
Względem formalnym
i potwierdzono
NIO. z załącznikami
(F/HP/01, F/HP/02, F/HP/07,
F/HP/08, F/HP/09)
w dniu 08.05.2018r.

KIEROWNIK
Oddziału Higieny Pracy

lek. med. Anna Kalandyk-Dusza